

# Mentions légales - GLUCOSE LAVOISIER 30 %, Solution pour perfusion

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

GLUCOSE MONOHYDRATE ..... 33 g  
(quantité correspondante en glucose anhydre ..... 30 g)  
Eau pour préparations injectables ..... q.s.p. .... 100 ml

Pour 100 ml de solution pour perfusion

Osmolarité : 1665 mOsm/l  
Apport calorique glucidique : 1200 Kcal/l  
pH compris entre 3,5 et 6,5

## FORME PHARMACEUTIQUE

Solution pour perfusion

## DONNEES CLINIQUES

### Indications thérapeutiques

- Apport calorique glucidique.
- Prévention des déshydratations intra et extra cellulaires.
- Réhydratation lorsqu'il existe une perte d'eau supérieure à la perte en chlorure de sodium et autres osmoles.
- Prophylaxie et traitement de la cétose dans les dénutritions, les diarrhées ou les vomissements.
- Véhicule pour apport thérapeutique en période pré-opératoire, per-opératoire et post-opératoire immédiate.

### Posologie et mode d'administration

#### Voie parentérale. Perfusion par voie veineuse centrale

#### Employer si possible un perfuseur à pompe électrique

- Pratiquer la perfusion lentement et régulièrement sur 24 heures, à l'aide d'un cathéter veineux central dont l'extrémité distale est située à l'entrée de l'oreillette droite.
- La posologie est fonction de l'état clinique du malade, du poids, de l'âge, de l'alimentation et des thérapeutiques complémentaires éventuelles.
- Le débit de la perfusion ne doit pas dépasser un volume correspondant à 0,5 gramme de glucose par minute.

### Contre-indications

Ce médicament est contre-indiqué en cas d'inflation hydrique.

### Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

#### Mises en garde spéciales

SOLUTION HYPERTONIQUE.  
SE CONFORMER A UNE VITESSE DE PERFUSION LENTE ET REGULIERE.

### L'osmolarité de la solution impose une administration par voie veineuse centrale.

- Vérifier l'intégrité du contenant
- Vérifier la limpidité de la solution
- Désinfecter le bouchon du flacon

### Précautions d'emploi

- Surveiller l'état clinique et biologique, notamment l'équilibre hydrosodé, la glycosurie et l'acétonémie, la kaliémie, la phosphorémie et la glycémie.
- Si nécessaire, compléter l'apport parentéral en potassium et en insuline.
- Chez le diabétique, surveiller la glycémie et la glycosurie et ajuster éventuellement la posologie de l'insuline.
- Ne pas administrer de sang simultanément au moyen du même nécessaire à perfusion en raison du risque de pseudo-agglutination.

### Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Voir rubrique « Mises en garde spéciales et précautions d'emploi »

Ne pas ajouter de médicament à la solution sans avoir préalablement vérifié la compatibilité de la médication additive avec la solution et le contenant (se référer à la notice du médicament à ajouter).

### Grossesse et allaitement

Ce produit peut être utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement, si nécessaire.

### Effets indésirables

Les effets indésirables suivants peuvent être rencontrés :

- Hyperglycémie
- Polyurie
- Hyperosmolarité
- Déshydratation
- Thrombose veineuse profonde

### Surdosage

Un surdosage peut entraîner une hyperosmolarité, déshydratation, hyperglycémie, hyperglycosurie et diurèse osmotique.

Le traitement est symptomatique.

## PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

### Propriétés pharmacodynamiques

PRODUIT D'APPORT GLUCIDIQUE (B : sang et organes hématopoïétiques)

Solution hypertonique de glucose.

Un litre de solution apporte 1 200 kcal.

### Propriétés pharmacocinétiques

Le métabolisme est celui du glucose.

### Données de sécurité préclinique

Pas de données particulières, le glucose étant un composé physiologique du plasma.

## **DONNEES PHARMACEUTIQUES**

### **Incompatibilités**

- Vérifier un éventuel changement de couleur et/ou une éventuelle formation de précipité, de complexe insoluble ou de cristaux.
- Avant adjonction d'un médicament, vérifier si la zone de pH pour laquelle il est efficace correspond à celle de la solution de glucose à 30 %.
- Lorsqu'un médicament est ajouté à cette solution, le mélange doit être administré immédiatement.

### **Durée de conservation**

5 ans

Après ouverture, le produit doit être utilisé immédiatement.

### **Précautions particulières de conservation**

Pas de Précautions particulières de conservation.

### **Nature et contenance du récipient**

Flacon de 250 ml, 500 ml ou 1000 ml en verre incolore de type II, fermé par un bouchon en caoutchouc chlorobutyl.

### **Précautions particulières d'élimination et de manipulation**

Pas d'exigences particulières.

## **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ**

Laboratoires CHAIX et DU MARAIS

## **PRESENTATIONS ET NUMEROS D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE**

### **Présentations officinales**

#### **Flacon (verre)**

3400930585146 : 250 ml - boîte de 1 - Remb. Séc. Soc. 65 % - Prix Public TTC : 2,69 €

3400930585436 : 500 ml - boîte de 1 - Remb. Séc. Soc. 65 % - Prix Public TTC : 3,24 €

### **Présentations hospitalières**

#### **Flacon (verre)**

3400955350590 : 250 ml - boîte de 12 - Agr. Coll.

3400955350422 : 500 ml - boîte de 12 - Agr. Coll.

3400955350361 : 1000 ml - boîte de 6 - Agr. Coll.

## **DATE DE REVISION**

Décembre 2010.

### **CDM LAVOISIER**

**Laboratoires CHAIX et DU MARAIS - 7, rue Labie - 75017 PARIS - FRANCE**

**Tel : +33 1 55 37 83 83**

**E-mail : [contact@lavoisier.com](mailto:contact@lavoisier.com)**

**Fax : +33 1 55 37 83 84**